

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET						Application Number 161264253	Filing Date					
Substitute for Form PTO-1360 (For use with Form PTOSB/06)						Applicant(s)						
* May be used for additional claims or amendments												
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend						
1							51					
2							52					
3							53					
4							54					
5							55					
6							56					
7							57					
8							58					
9							59					
10							60					
11							61					
12							62					
13							63					
14							64					
15							65					
16							66					
17							67					
18							68					
19							69					
20							70					
21							71					
22							72					
23							73					
24							74					
25							75					
26							76					
27							77					
28							78					
29							79					
30							80					
31							81					
32							82					
33							83					
34							84					
35							85					
36							86					
37							87					
38							88					
39							89					
40							90					
41							91					
42							92					
43							93					
44							94					
45							95					
46							96					
47							97					
48							98					
49							99					
50							100					
51							101					
52							102					
53							103					
54							104					
55							105					
56							106					
57							107					
58							108					
59							109					
60							110					
61							111					
62							112					
63							113					
64							114					
65							115					
66							116					
67							117					
68							118					
69							119					
70							120					
71							121					
72							122					
73							123					
74							124					
75							125					
76							126					
77							127					
78							128					
79							129					
80							130					
81							131					
82							132					
83							133					
84							134					
85							135					
86							136					
87							137					
88							138					
89							139					
90							140					
91							141					
92							142					
93							143					
94							144					
95							145					
96							146					
97							147					
98							148					
99							149					
100							150					
101							151					
102							152					
103							153					
104							154					
105							155					
106							156					
107							157					
108							158					
109							159					
110							160					
111							161					
112							162					
113							163					
114							164					
115							165					
116							166					
117							167					
118							168					
119							169					
120							170					
121							171					
122							172					
123							173					
124							174					
125							175					
126							176					
127							177					
128							178					
129							179					
130							180					
131							181					
132							182					
133							183					
134							184					
135							185					
136							186					
137							187					
138							188					
139							189					
140							190					
141							191					
142							192					
143							193					
144							194					
145							195					
146							196					
147							197					
148							198					
149							199					
150							200					
151							201					
152							202					
153							203					
154							204					
155							205					
156							206					
157							207					
158							208					
159							209					
160							210					
161							211					
162							212					
163							213					
164							214					
165							215					
166							216					
167							217					
168							218					
169							219					
170							220					
171							221					